

 **Oferta**

*Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**Dostawa 4 zestawów dydaktycznych**

**do badań okulograficznych (Eye tracking)**

**IA1.282.37.2023.KL**

**Wykaz zawartości oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dokument lub oświadczenie zgodne z opisem zawartym w SWZ** |
| 1. | Formularz ofertowy |
| 2. | Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy  |
| 3. | Tabela Parametrów Technicznych |
| 4. | Pełnomocnictwo *– jeżeli dotyczy* |

### FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

………….........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica) ........................................................................................

.....................................................................................Województwo..........................................................

Telefon .........................................................................................................................................................

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………….....................

Adres korespondencyjny Wykonawcy *(jeżeli jest inny niż powyżej)*…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………....

NIP ..................................., Regon ....................................., Urząd Skarbowy ..............................................

KRS nr ……………………..

Rodzaj Wykonawcy*(proszę zaznaczyć jedną z poniższych możliwości)*:

□mikroprzedsiębiorstwo, □małe przedsiębiorstwo, □średnie przedsiębiorstwo,

□jednoosobowa działalność gospodarcza, □osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

□inny rodzaj.

**dotyczy Wykonawcy krajowego:**

Bank …………………....., nr konta ………………………………………………………………………………….

**dotyczy Wykonawcy zagranicznego:**

Bank………………………………………………………………………………………………………… BLZ….….., BIC (S.W.I.F.T) ………..………, IBAN …………………….…………………….……….…………………………

1. Po zapoznaniu się z dokumentami zamówienia, w tym ze Specyfikacją Warunków Zamówienia dotyczącą:

**Dostawa 4 zestawów dydaktycznych do badań okulograficznych**

**(Eye tracking)**

zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w dokumentach zamówienia, w tym
w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

**dotyczy Wykonawcy krajowego:**

**ogółem za cenę** **................................. PLN** (w tym podatek VAT)

*za* ***4 zestawy*** *dydaktyczne do badań okulograficznych (Eye tracking)*

**dotyczy Wykonawcy zagranicznego:**

**ogółem za cenę netto .................................... PLN** (bez podatku VAT)

*za* ***4 zestawy*** *dydaktyczne do badań okulograficznych (Eye tracking)*

2. **OKRES GWARANCJI JAKOŚCI** **PODLEGAJĄCY OCENIE PUNKTOWEJ**

 (zgodnie z rozdz. VI)

 Udzielam gwarancji jakości (liczonej od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń):

* na okres **………………miesięcy\***

 *\* należy podać oferowany okres gwarancji jakości wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

3. **WSPARCIE POWDROŻENIOWE PODLEGAJĄCE OCENIE PUNKTOWEJ**

 (zgodnie z rodz. VI)

Udzielam wsparcia technicznego z wykorzystaniem dostępnych mediów łączności na odległość (np. telefon, e-mail, czat, komunikator online) liczonego od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń:

* na okres **………………miesięcy\***

 *\* należy podać oferowany okres wsparcia powdrożeniowego wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

4. **OKRES AKTUALIZACJI OPROGRAMOWANIA PODLEGAJĄCY OCENIE PUNKTOWEJ**

 (zgodnie z rodz. VI)

Zobowiązuję się do aktualizacji oprogramowania licząc od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń:

* przez okres **………………miesięcy\***

 *\* należy podać oferowany okres aktualizacji oprogramowania wyrażony w miesiącach – informacja podlegająca ocenie punktowej*

5. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną Politechniki Śląskiej
dot. przetwarzania danych osobowych (tzw. klauzulą informacyjną RODO), zawartą
w rozdz. VIII SWZ i zobowiązuję się do przekazania jej wszystkim osobom zaangażowanym
z mojej strony w zawarcie lub realizację umowy.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
2. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów
z Zamawiającym:

 Imię i nazwisko: .......................................................................

 nr tel.: …………………………......................................................

 adres e-mail: ………………………………………………………………

 **Podpis**

…………………………..….…………………………….

*podpis elektroniczny: kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

dnia ............................ r.

**Tabela Parametrów Technicznych**

*NALEŻY PODAĆ PRODUCENTA/ MODEL/ TYP OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (PEŁNĄ NAZWĘ OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, POZWALAJĄCĄ NA JEGO JEDNOZNACZNĄ I NIEBUDZĄCĄ WĄTPLIWOŚCI IDENTYFIKACJĘ).*

**4 zestawy dydaktyczne do badań okulograficznych (Eye tracking)**

***Producent/ model/ typ oferowanego przedmiotu zamówienia*** ……………………………………..

*(pełna nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia, pozwalająca na jego jednoznaczną i niebudzącą wątpliwości identyfikację)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry – opis** |
| 1. | **KAMERA PODMONITOROWA DO ŚLEDZENIA RUCHÓW GAŁEK OCZNYCH:**• Częstotliwość próbkowania: min. 60Hz• Możliwość prezentacji wyników w postaci map cieplnych obrazujących miejsca skupienia wzroku• Rozdzielczość przestrzenna (RMS): min. 0,1 stopnia• Tryb śledzenia oczu: oboje oczu• Zakres ruchu **głowy**: min. 25x10 cm• Odległość robocza: min. 50 cm• Głębia ruchu **(różnica pomiędzy najdalszą, a najbliższą odległością respondenta od eye-trackera):** min. 50 cm• Kalibracja: 5- lub 9-punktowa• Czas potrzebny na odtworzenie śledzenia wzroku:≤ 50 ms• Opóźnienie systemowe: ≤50 ms (od początku do końca od zdarzenia do wyjścia API)• Dostarczane dane: znacznik czasu, rzut wzroku (współrzędna x/y), pozycja oka w 3D, średnica źrenicy• Połączenie danych: USB min. 2.0• Kompatybilność z okularami i soczewkami **kontaktowymi**• Kompatybilność z systemami **minimum Windows 10**• Kompatybilność z monitorami o przekątnej: ≤24”  |
| 2. | **OPROGRAMOWANIE**:•Kompatybilne oprogramowanie do zarządzania i przeprowadzania testów użyteczności z wykorzystaniem eye trackera• Możliwość analizy:‒ Map cieplnych‒ Ścieżki fiksacji wzroku‒ Przechwytywanie ekranu / obrazu / wideo / sieci Web‒ Agregacja danych wielu użytkowników‒ Dynamiczne obszary zainteresowania (AOI)• Dodatkowa funkcjonalność oprogramowania:‒ Eksport obrazów, wideo i statystyk‒ Nagrywanie głosu i obrazu z kamery internetowej‒ Wizualne wyświetlanie danych biometrycznych |

***Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie powyższe parametry i wymagania.***

 **Podpis**

…………………………..….…………………………….

*podpis elektroniczny: kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)